

スズメバチ類駆除処理費補助金交付請求書

年 月 日

大 府 市 長 殿

申請者 住 所
ふりがな
氏 名

年 月 日付けにて交付決定のありました大府市スズメバチ類駆除処理費補助金について、下記のとおりに請求します。

記

請 求 金 額	金 円						
補 助 事 業 名	スズメバチ類駆除処理費補助事業						
振 込 口 座	金 融 機 関 名 及 び 支 店 名	銀行・農協・金庫 本店・支店・出張所					
	フ リ ガ ナ						
	口 座 名 義 人						
	預 金 種 目	1. 普通預金 2. 当座預金 3. その他（ ）					
	口 座 番 号						

※申請者（請求者）と振込口座名義人が異なる場合は、委任状も記入してください。

委 任 状

申 請 者
住 所
氏 名

Ⓜ

私は、大府市スズメバチ類駆除処理費補助事業に係る補助金の受領に関する権限を下記の者に委任します。

記

振込口座名義人（受任者）
住 所
氏 名